様式第１号（第８条関係）

別府市医療的ケア児レスパイトケア事業利用申請書

別府市長　あて

別府市医療的ケア児レスパイトケア事業を利用したいので、別府市医療的ケア児レスパイトケア事業実施要綱第８条の規定により、必要書類を添えて申請します。

申請年月日　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">別府市
電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">フリガナ
医療的ケア児の氏名</td><td rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>申請者との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">医療的ケア児の種類</td><td colspan="3">☐ 呼吸系　　☐ 栄養系
☐ 排泄系　　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用する訪問看護事業者</td><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">住民登録情報等の利用に関する同意
私は、本申請の審査に当たり、私及び私の世帯の住民基本台帳情報その他必要な情報を利用することに同意します。
（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

※本申請書に、医師の訪問看護指示書の写しを添えて提出してください。